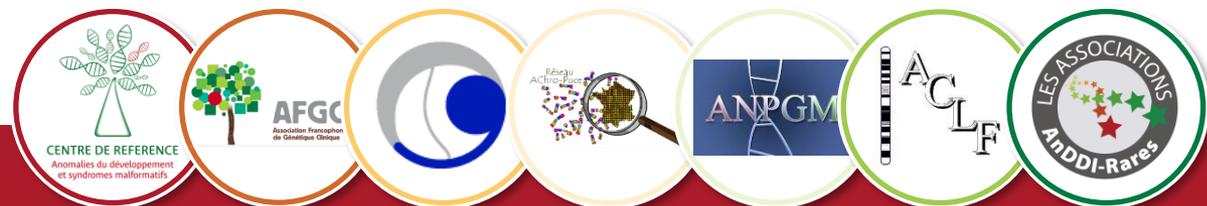


# Le circuit de prescription SeqOIA



# Logiciel de e-prescription pour SeqOIA : Spice

- Fonctionne avec Chrome ou Firefox
- Prescripteurs déclarés par les coordonnateurs des Centres Anomalies du Développement
- Chaque prescripteur a un compte prescripteur avec un identifiant et un mot de passe fourni par SeqOIA

# Liste des RCP AURAGEN

CLAD	Ville/Site	Coordonnateurs de RCP
Centre de référence des anomalies du développement et syndromes malformatifs de l'Est	<b>Dijon</b>	Laurence FAIVRE, Christel THAUVIN, Arthur Sorlin
	<b>Nancy</b>	Laetitia LAMBERT, Céline BONNET, Bruno LEHEUP
	<b>Reims</b>	Martine DOCO FENZY, Céline POIRSIER
	<b>Strasbourg</b>	Elise SCHAEFER, Salima EL CHEHADEH
	<b>Besançon</b>	Juliette PIARD, Eline BOUCHER
Centre de référence des anomalies du développement et syndromes malformatifs du Sud-Est	<b>Lyon</b>	Massimiliano ROSSI , Audrey PUTOUX, Patrick EDERY
	<b>Marseille, Nice, Toulon</b>	Nicole PHILIP, Sabine SIGAUDY, Tiffany BUSA
	<b>Grenoble</b>	Julien THEVENON, Klaus DIETERICH, Isabelle MAREY
	<b>Clermont Ferrand</b>	Christine FRANCANNET, Fanny LAFFARGUE, Isabelle PERTHUS
	<b>Saint-Etienne</b>	Marine LEBRUN, Francis RAMOND
Centre de référence des anomalies du développement et syndromes malformatifs du Sud-Ouest Occitanie Réunion	<b>Bordeaux, Toulouse, Fort de France</b>	Didier LACOMBE, Cyril GOIZET, Marine LEGENDRE
	<b>Saint-Denis</b>	Bérénice DORAY, Paul GUEGUEN
	<b>Montpellier, Nimes</b>	David GENEVIEVE, Mouna BARAT, Vincent GATINOIS
	<b>Poitiers</b>	Brigitte GILBERT-DUSSARDIER, Gwenaël LE GUYADER

# Liste des RCP SEQOIA

CLAD	Ville/Site	Coordonnateurs de RCP
Centre de référence des anomalies du développement et syndromes malformatifs d'Ile-de-France	<b>Paris RDB, Pointe à pitre</b>	Yline CAPRI, Alain VERLOES
	<b>Paris NCK</b>	Jeanne AMIEL, Stanislas LYONNET
	<b>Poissy-Versailles</b>	Rodolphe DARD, Brigitte SIMON-BOUY
	<b>Paris PSLP, Trousseau</b>	Cyril MIGNOT, Delphine HERON, Sandra WHALEN
	<b>Bondy</b>	Andrée DELAHAYE-DURIEZ, Loïc DE PONTUAL, Eva PIPIRAS
Centre de référence des anomalies du développement et syndromes malformatifs de l'inter-région Nord-Ouest	<b>Lille</b>	Sylvie MANOUVRIER, Florence PETIT
	<b>Amiens</b>	Gilles MORIN, Guillaume JEDRASZAK
	<b>Rouen, Le Havre</b>	Alice GOLDENBERG, Anne Marie GUERROT, François LECOQUIERRE
	<b>Caen</b>	Marion GERARD, Nicolas GRUCHY, Arnaud MOLIN
Centre de référence des anomalies du développement et syndromes malformatifs de l'Ouest	<b>Rennes, Vannes</b>	Sylvie ODENT, Mélanie FRADIN, Florence DEMURGER
	<b>Tours</b>	Annick TOUTAIN, Jeanne MEDERIC
	<b>Nantes</b>	Bertrand ISIDOR, Sandra MERCIER, Marie VINCENT
	<b>Angers, Le Mans</b>	Dominique BONNEAU, Estelle COLIN, Alban ZIEGLER
	<b>Brest</b>	Séverine AUDEBERT-BELLANGER, Marc PLANES

# Logiciel de e-prescription pour SeqOIA : Spice

Seqoia Prescription ConnEctée

Tania ATTIE-BITACH (PERSONNEL MEDICAL) [prescripteur]  

21 All



0 sur 21  
en cours



1 sur 21  
Attente RCP



5 sur 21  
Attente Consult.



5 sur 21  
Attente Réception



5 sur 21  
Attente Sequençage



5 sur 21  
Attente Résultats



0 sur 21  
Refusée



Liste des prescriptions

[+ Nouvelle Prescription](#)

ID	Nom du patient	Date création	Indication	Etat	#
----	----------------	---------------	------------	------	---

Aucune donnée

# Logiciel de e-prescription pour SeqOIA : Spice

Seqoia Prescription ConnEctée

Tania ATTIE-BITACH (PERSONNEL MEDICAL) [prescripteur] ⚙️ 🔌

Liste des prescriptions / Nouvelle prescription

## Création d'une Prescription

Enregistrer Annuler Soumettre à la RCP

\*Préindication:

AnDDI-rares-DEFISCIENCE-PARIS-NCK

Maladies Rares: Syndromes malformatifs et syndromes dysmorphiques sans déficience intellectuelle

Maladies Rares: Malformations cérébrales

MOC-NORD-FMG

Maladies Rares: Maladies osseuses constitutionnelles

ORKID-SEQOIA

Maladies Rares: Néphropathie chronique d'origine indéterminée

PATIENT DONNÉES MÉDICALES

### Patient

\*Identifiant :

IPP  Identifiant c

\*Nom usuel, Prénom :

\*Nom de naissance :

\*Sexe et Date de naissance :

Homme  Femme

### DONNÉES MÉDICALES

⊕ Ajouter un document

Type	Préciser	Fichier
Aucun document		

### PHÉNOTYPES

## IPP rapatriée données ORBIS (APHP)

[+](#) Ajouter un apparenté

Patient

\*Identifiant :

Autre  IPP de la mère   
IPP nom :   
Autre  prénom

\*Nom de naissance :

nom de naissance

\*Sexe et Date de naissance :

Homme  Femme  Enter Date ...

Apparenté

\*Identifiant :

IPP  Identifiant du patient

\*Nom usuel, Prénom :

\*Nom de naissance :

\*Sexe et Date de naissance :

Homme  Femme

Lien de parenté:

Autre

préciser

Apparenté atteint

Apparenté

\*Identifiant :

IPP  Identifiant du patient

\*Nom usuel, Prénom :

\*Nom de naissance :

\*Sexe et Date de naissance :

Homme  Femme

Lien de parenté:

Autre

préciser

Apparenté atteint

DONNÉES MÉDICALES

# Logiciel de e-prescription pour SeqOIA : Spice

Seqoia Prescription ConnEctée Tania ATTIE-BITACH (PERSONNEL MEDICAL) [prescripteur] ⚙️ 🔌

[Liste des prescriptions](#) / Nouvelle prescription

## Création d'une Prescription

**Enregistrer** Annuler Soumettre à la RCP

\*Préindication: Maladies Rares: Syndromes malformatifs et syndromes dysmorphiques sans déficience intellectuelle

**PATIENT**   DONNÉES MÉDICALES   PHÉNOTYPES ▾   COMMENTAIRES

### DONNÉES MÉDICALES

⊕ Ajouter un document

Type	Préciser	Fichier
<b>Autre</b> ▾	<input type="text" value="Préciser"/>	<input type="text" value=""/> <input type="button" value="Parcourir..."/> <input type="button" value="✕"/>
Clinique	<input type="text" value="Préciser"/>	<input type="text" value=""/> <input type="button" value="Parcourir..."/> <input type="button" value="✕"/>
Biologique		
Radiologique	<input type="text" value="Préciser"/>	<input type="text" value=""/> <input type="button" value="Parcourir..."/> <input type="button" value="✕"/>
Anatomopathologiques		
Génétique		
Cytogénétique		
Fiche RCP		
<b>Autre</b>		

⊕ Ajouter un orphanet

Aucun Orphanet

HPOs additionnels

Photos radios (pdf)

CR foetopathologie (pdf)

# Logiciel de e-prescription pour SeqOIA : Spice

## PHÉNOTYPES

Orphanet

Recherche d'Orphanet

Pallister-Hall syndrome [ORPHA:672]

Submit

⊕ Ajouter un orphanet

HPOs additionnels

search for hpo...



Aucun HPO

## COMMENTAIRES

⊕ Ajouter un commentaire

Aucune donnée

# Logiciel de e-prescription pour SeqOIA : Spice

## PHÉNOTYPES

Orphanet

HPOs additionnels

search for hpo...

## COMMENTAIRES

Recherche d'Orphanet

Pallister-Hall syndrome

Toujours present (100%)

Hypothalamic hamartoma  
HP:0002444

Frequent (30-79%)

Renal dysplasia  
HP:0000110

Accessory oral frenulum  
HP:0000191

Bifid uvula  
HP:0000193

Macrocephaly  
HP:0000256

Hypertelorism  
HP:0000316

Low-set, posteriorly rotated ears  
HP:0000368

Atresia of the external auditory canal  
HP:0000413

Depressed nasal ridge  
HP:0000457

Anteverted nares  
HP:0000463

Submit

⊕ Ajouter un orphanet

⊕ Ajouter un commentaire

# Logiciel de e-prescription pour SeqOIA : Spice

## PHÉNOTYPES

Orphanet

[+ Ajouter un orphanet](#)



Pallister-Hall syndrome [ORPHA:672]

Renal dysplasia [HP:0000110] 

Macrocephaly [HP:0000256] 

Low-set, posteriorly rotated ears [HP:0000368] 

Anteverted nares [HP:0000463] 

Rib fusion [HP:0000902] 

Brachydactyly [HP:0001156] 



## HPOs additionnels

*search for hpo...*



Aucun HPO

## COMMENTAIRES

[+ Ajouter un commentaire](#)

Aucune donnée

# Logiciel de e-prescription pour SeqOIA : Spice

## PHÉNOTYPES

- Adrenal gland **agenesis** [0011743]
- Agenesis** of canine [0012738]
- Agenesis** of central incisor [0006289]
- Agenesis** of cerebellar vermis [0002335]
- Agenesis** of corpus callosum [0001274]
- Agenesis** of first permanent molar tooth [0011056]
- Agenesis** of incisor [0006485]
- Agenesis** of lateral incisor [0200153]
- Agenesis** of mandibular central incisor [0006355]
- Agenesis** of mandibular incisor [0200161]

En anglais  
Affichage : 10

agenesis

Aucun HPO

## COMMENTAIRES

⊕ Ajouter un commentaire

Aucune donnée

## HPOs additionnels

search for hpo...



0000104

Renal agenesis



## COMMENTAIRES

[+](#) Ajouter un commentaire

Aucune donnée

# Logiciel de e-prescription pour SeqOIA : Spice

Seqoia Prescription ConnEctée Tania ATTIE-BITACH (PERSONNEL MEDICAL) [prescripteur] ⚙️ 🔌

Liste des prescriptions / Nouvelle prescription

## Création d'une Prescription

Enregistrer Annuler Soumettre à la RCP

\*Préindication: Maladies Rares: Syndromes malformatifs et syndromes dysmorphiques sans déficience intellectuelle

PATIENT   DONNÉES MÉDICALES   PHÉNOTYPES ▾   COMMENTAIRES

⊕ Ajouter un apparenté

Patient	Apparenté	Apparenté
<p>*Identifiant : Autre ▾   IPP de la mère ⊗</p>	<p>*Identifiant : IPP ▾   Identifiant du patient 🔍</p>	<p>*Identifiant : IPP ▾   Identifiant du patient 🔍</p>
<p>*Nom usuel, Prénom : nom usuel   prénom</p>	<p>*Nom usuel, Prénom :  </p>	<p>*Nom usuel, Prénom :  </p>
<p>*Nom de naissance : nom de naissance</p>	<p>*Nom de naissance :  </p>	<p>*Nom de naissance :  </p>
<p>*Sexe et Date de naissance : <input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme   Enter Date ... 📅</p>	<p>*Sexe et Date de naissance : <input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme   📅</p>	<p>*Sexe et Date de naissance : <input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme   📅</p>
<p>Lien de parenté: Autre ▾ préciser</p>	<p>Lien de parenté: Autre ▾ préciser</p>	<p>Lien de parenté: Autre ▾ préciser</p>
<p><input type="checkbox"/> Apparenté atteint</p>	<p><input type="checkbox"/> Apparenté atteint</p>	<p><input type="checkbox"/> Apparenté atteint</p>

# Logiciel de e-prescription pour SeqOIA : Spice

Seqoia Prescription ConnEctée Tania ATTIE-BITACH (PERSONNEL MEDICAL) [prescripteur]  

21 All  0 sur 21 en cours  1 sur 21 Attente RCP  5 sur 21 Attente Consult.  5 sur 21 Attente Réception  5 sur 21 Attente Sequençage  5 sur 21 Attente Résultats  0 sur 21 Refusée

Liste des prescriptions + Nouvelle Prescription

ID	Nom du patient	Date création	Indication	Etat	#
----	----------------	---------------	------------	------	---

Seqoia Prescription ConnEctée Tania ATTIE-BITACH (PERSONNEL MEDICAL) [prescripteur]  

21 All  0 sur 21 en cours  1 sur 21 Attente RCP  5 sur 21 Attente Consult.  5 sur 21 Attente Réception  5 sur 21 Attente Sequençage  5 sur 21 Attente Résultats  0 sur 21 Refusée

Liste des prescriptions + Nouvelle Prescription

ID	Nom du patient	Date création	Indication	Etat	#
1B1BC		29/05/2020 22:13:13	Néphropathie chronique d'origine indéterminée	 Attente RCP	>

# Logiciel de e-prescription pour SeqOIA : Spice

Seqoia Prescription ConnEctée

Tania ATTIE-BITACH (PERSONNEL MEDICAL) [prescripteur] 

[Liste des prescriptions](#) / Détail prescription

Prescription ID : 1B24B du 29/05/2020 22:48:04

Type de pathologie: Maladies Rares

Pré-indications: Maladies osseuses constitutionnelles

Enregistrer  

Valider dossier

Consentements  
(non préremplis)

Prescription  
(préremplie)

Statut: **Attente Consult.**

Type d'examen: WGS

PATIENT DONNÉES MÉDICALES PHÉNOTYPES COMMENTAIRES

Patient

Identifiant :

Autre : 8013398236

Nom usuel, Prénom :

Nom de naissance :

Sexe et date de naissance :

Homme, 13/12/2019

Mère

Identifiant :

IPP : 8013398236

Nom usuel, Prénom :

Nom de naissance :

HOLGUIN

Sexe et date de naissance :

Femme, 26/06/1988

Apparenté atteint

\*Consentement :

Parcourir...



J'atteste avoir recueilli le consentement dans les conditions prévues à l'article L 145-15.4 du Code de la Santé Publique.

Consentement

Parcourir...



J'atteste avoir recueilli le consentement dans les conditions prévues à l'article L 145-15.4 du Code de la Santé Publique.

Vu ultérieurement ou par un autre médecin



Père

Identifiant :

IPP : 8011632603

Nom usuel, Prénom :

Nom de naissance :

Sexe et date de naissance :

Homme, 10/10/1987

Apparenté atteint

Consentement

Parcourir...



J'atteste avoir recueilli le consentement dans les conditions prévues à l'article L 145-15.4 du Code de la Santé Publique.

Vu ultérieurement ou par un autre médecin



# Logiciel de e-prescription pour SeqOIA : Spice



Seqoia Prescription ConnEctée Tania ATTIE-BITACH (PERSONNEL MEDICAL) [prescripteur]  

21 All  0 sur 21 en cours  1 sur 21 Attente RCP  5 sur 21 Attente Consult.  5 sur 21 Attente Réception  5 sur 21 Attente Sequençage  5 sur 21 Attente Résultats  0 sur 21 Refusée 

Liste des prescriptions + Nouvelle Prescription

ID	Nom du patient	Date création	Indication	Etat	#
Aucune donnée					

# Spice : e-prescription



SITE DE BROUSSAIS – Bât. LERICHE  
14 rue Maria Helena Vieira Da Silva  
RAMPE D'ACCES, RUE HUGETTE SCHWARTZ  
Paris 75014

PRESCRIPTION 236F6




---

**Médecin Prescripteur**

*ID RPPS* : 10000598192  
*Nom* : ATTIE-BITACH  
*Prénom* : Tania  
*Fonction* : PERSONNEL MEDICAL  
*E-Mail* : tania.attie@aphp.fr  
*Téléphone* : NA  
*Etablissement* : Necker  
*Adresse établissement* : 149 Rue de Sèvres, 75015 Paris

---

**Examen**

*Type de pathologie* : Maladies Rares  
*Indication* : Malformations cérébrales  
*Examen* : WGS Trio

**Patient**

*ID Patient* : [Autre] 8014147873

*Nom usuel* : [REDACTED]

*Prénom* : Foetus

*Nom de naissance* : [REDACTED]

*Date de naissance* : 24/03/2020

*Sexe* : Femme

**Préleveur**

*Nom* :

*Prénom* :

*Fonction* :

*Téléphone* :

*Etablissement* :

*Date et signature* :

Informations pour le prescripteur : [spice-prescription@biointf.aphp.fr](mailto:spice-prescription@biointf.aphp.fr)

Laboratoire autorisé à exercer l'activité de soins « examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou l'identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales » (Décision n°2019-883 du Directeur Général de l'agence régionale de santé d'Île-de-France)



SITE DE BROUSSAIS – Bât. LERICHE  
14 rue Maria Helena Vieira Da Silva  
RAMPE D'ACCES, RUE HUGETTE SCHWARTZ  
Paris 75014

**Apparenté 1**

*ID Patient* : [IPP] 8014147873

*Consultation par* :

*Nom usuel* : [REDACTED]

*Prénom* : YANA

*Nom de naissance* : [REDACTED]

*Date de naissance* : 04/03/1989

*Sexe* : Femme

*Lien de parenté* : Mère

*Sujet atteint* : Non

**Préleveur**

*Nom* :

*Prénom* :

*Fonction* :

*Téléphone* :

*Etablissement* :

*Date et signature* :

**Apparenté 2**

*ID Patient* : [IPP] 8005948371

*Consultation par* :

*Nom* : [REDACTED]

*Prénom* : DAVID

*Nom de naissance* : [REDACTED]

*Date de naissance* : 17/07/1982

*Sexe* : Homme

*Lien de parenté* : Père

*Sujet atteint* : Non

**Préleveur**

*Nom* :

*Prénom* :

*Fonction* :

*Téléphone* :

*Etablissement* :

*Date et signature* :

Informations pour le prescripteur : [spice-prescription@biointf.aphp.fr](mailto:spice-prescription@biointf.aphp.fr)

Laboratoire autorisé à exercer l'activité de soins « examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou l'identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales » (Décision n°2019-883 du Directeur Général de l'agence régionale de santé d'Île-de-France)

Sang à compléter  
par préleveur

Sang à compléter  
par préleveur

# Spice : envoi ADN e-prescription



**SEQOIA**  
Médecine génomique

SITE DE BROUSSAIS – Bât. LERICHE  
14 rue Maria Helena Vieira Da Silva  
RAMPE D'ACCES, RUE HUGETTE SCHWARTZ  
Paris 75014

PRESCRIPTION 236F6



---

**Médecin Prescripteur**

*ID RPPS* : 10000598192  
*Nom* : ATTIE-BITACH  
*Prénom* : Tania  
*Fonction* : PERSONNEL MEDICAL  
*E-Mail* : tania.attie@aphp.fr  
*Téléphone* : NA  
*Etablissement* : Necker  
*Adresse établissement* : 149 Rue de Sèvres, 75015 Paris

---

**Examen**

*Type de pathologie* : Maladies Rares  
*Indication* : Malformations cérébrales  
*Examen* : WGS Trio

**Patient**

*ID Patient* : [Autre] 8014147873

*Nom usuel* : [REDACTED]

*Prénom* : Foetus

*Nom de naissance* : [REDACTED]

*Date de naissance* : 24/03/2020

*Sexe* : Femme

**Préleveur**

*Nom* : **ADN**

*Prénom* :

*Fonction* :

*Téléphone* :

*Etablissement* :

*Date et signature* : **Tissu congelé**

Informations pour le prescripteur : [spice-prescription@bioinfo.aphp.fr](mailto:spice-prescription@bioinfo.aphp.fr)

Laboratoire autorisé à exercer l'activité de soins « examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou l'identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales » (Décision n°2019-883 du Directeur Général de l'agence régionale de santé d'Île-de-France)



**SEQOIA**  
Médecine génomique

SITE DE BROUSSAIS – Bât. LERICHE  
14 rue Maria Helena Vieira Da Silva  
RAMPE D'ACCES, RUE HUGETTE SCHWARTZ  
Paris 75014

**Apparenté 1**

*ID Patient* : [IPP] 8014147873

*Consultation par* :

*Nom usuel* : [REDACTED]

*Prénom* : YANA

*Nom de naissance* : [REDACTED]

*Date de naissance* : 04/03/1989

*Sexe* : Femme

*Lien de parenté* : Mère

*Sujet atteint* : Non

**Préleveur**

*Nom* :

*Prénom* :

*Fonction* :

*Téléphone* :

*Etablissement* :

*Date et signature* :

**Apparenté 2**

*ID Patient* : [IPP] 8005948371

*Consultation par* :

*Nom* : [REDACTED]

*Prénom* : DAVID

*Nom de naissance* : [REDACTED]

*Date de naissance* : 17/07/1982

*Sexe* : Homme

*Lien de parenté* : Père

*Sujet atteint* : Non

**Préleveur**

*Nom* :

*Prénom* :

*Fonction* :

*Téléphone* :

*Etablissement* :

*Date et signature* :

Informations pour le prescripteur : [spice-prescription@bioinfo.aphp.fr](mailto:spice-prescription@bioinfo.aphp.fr)

Laboratoire autorisé à exercer l'activité de soins « examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou l'identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales » (Décision n°2019-883 du Directeur Général de l'agence régionale de santé d'Île-de-France)

Sang à compléter par préleveur

Sang à compléter par préleveur

# SeqOIA

## Modalités d'envoi des échantillons

## Ouverture d'un compte Biologicistic

Pour la création d'un compte, vous devez adresser à la plateforme SeqOIA, à l'adresse [biologicistic.segoia@aphp.fr](mailto:biologicistic.segoia@aphp.fr), les informations suivantes :

- Nom de l'établissement ou de la raison sociale
- Adresse
- Code Postal
- Ville
- Nom et prénom du contact référent
- Adresse mail du contact référent
- Numéros de Téléphone et/ ou de portable
- Numéro de fax (facultatif)
- La ou les adresses des lieux où devront être récupérés les prélèvements par Biologicistic :
  - Nom du Service
  - Adresse postale complète
  - Localisation dans l'établissement (bâtiment, étage, numéro de pièce)
  - Mail (impératif) et téléphone d'un contact sur site

A la réception de ces informations, la plateforme SeqOIA se charge de créer votre compte. Un mail vous sera ensuite adressé avec votre identifiant et un mot de passe provisoire.

Lors de la 1<sup>ère</sup> connexion, vous pourrez modifier le mot de passe provisoire.

### CHANGEMENT MOT DE PASSE

Ancien mot de passe

.....

# Transporteur: BioLogistic

## Utilisation du compte Biologicistic

Le compte Biologicistic vous permet de :

- faire des demandes de transport de prélèvement à destination du laboratoire SeqOIA (cf. procédure des conditions de prélèvement et d'acheminement des prélèvements)

## Créer une nouvelle commande

Création commande Annuler Fermer

Les champs marqués d'un astérisque (\*) sont obligatoires.  
(\*): Veuillez saisir un code client en premier pour le chargement des paramètres clients

Code client (\*)  filia    Entité commande  ep1    Prestation

Date collecte  date

---

### Enlèvement

Filtrer:

Point  0337 - EFS - LABO ONCO HEMATO MOLECULAIRE ...

Contact

Horaires  h0a

Début     Fin

### Livraison

Filtrer:

Point  B11 - CHRU - CBP - LIVRAISON J+1 - - RUE PAUL NAY

Contact

Horaires  h0a

Début     Fin

Le contact référent du compte BioLogistic® dispose d'un identifiant et d'un mot de passe pour ce compte et a la charge d'organiser la demande d'enlèvement. A noter que si le compte dispose de plusieurs adresses d'enlèvement, il faut veiller à sélectionner la bonne adresse d'enlèvement.

La commande de transport auprès de BioLogistic® doit être réalisée :

- Au minimum 24h avant le jour de l'enlèvement et dans tous les cas avant 16h.
- Au maximum 10 jours avant le jour de l'enlèvement.

## Bon d'enlèvement à imprimer

		
		J P 1 4 0 2 8 2 6 0
		N° de scellé : 
Enlèvement - Date d'enlèvement	Livraison - Date de livraison	
	GCS SEGOIA	
	RUE HUGUETTE SCHWARTZ	
	75014 PARIS	
<small>Contact: Bouffier Aude / Loubrin Muriel Tél : 05.61.54.99.04 / 05.72.90.75.22</small>		<small>Contact: Bouffier Aude / Loubrin Muriel Tél : 05.61.54.99.04 / 05.72.90.75.22</small>
4L		
<small>En cas d'accident ou d'incident durant le transport, prévenir immédiatement l'expéditeur</small>		
<i>Exemple de bon de livraison</i>		

# Envoi de Sang tubes et document



SITE DE BROUSSAIS – Bât. LERICHE  
14 rue Maria Helena Vieira Da Silva  
RAMPE D'ACCES, RUE HUGETTE SCHWARTZ  
Paris 75014

PRESCRIPTION 236F6



## Médecin Prescripteur

**ID RPPS :** 10000598192  
**Nom :** ATTIE-BITACH  
**Prénom :** Tania  
**Fonction :** PERSONNEL MEDICAL  
**E-Mail :** tania.attie@aphp.fr  
**Téléphone :** NA  
**Etablissement :** Necker  
**Adresse établissement :** 149 Rue de Sèvres, 75015 Paris

## Examen

**Type de pathologie :** Maladies Rares  
**Indication :** Malformations cérébrales  
**Examen :** WGS Trio

## Patient

**ID Patient :** [Autre] 8014147873  
**Nom usuel :** [REDACTED]  
**Prénom :** FOSTUS  
**Nom de naissance :** [REDACTED]  
**Date de naissance :** 24/03/2020  
**Sexe :** Femme

## Préleveur

**Nom :**  
**Prénom :**  
**Fonction :**  
**Téléphone :**  
**Etablissement :**  
**Date et signature :**

à compléter par  
préleveur

Informations pour le prescripteur : [gpice-prescription@biolmb.aphp.fr](mailto:gpice-prescription@biolmb.aphp.fr)

Laboratoire autorisé à exercer l'activité de soins = examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou l'identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales » (Décision n°2019-883 du Directeur Général de l'agence régionale de santé d'Île-de-France)

Le prélèvement de sang veineux est réalisé sur tube EDTA – bouchon violet.

- Le volume de sang pour les adultes est de 4 à 6 ml
- Le volume de sang pour les enfants est de 2 à 3 ml

Les références des tubes compatibles avec l'automatisation de la plateforme SeqOIA sont les suivantes :

	Référence produit	Référence AGEPS
<b>Tubes Adulte</b>		
<b>BD</b>	6 ml BD Vacutainer whole blood, K2-EDTA, 13 x 100 mm	367864
<b>BD</b>	4 ml BD Vacutainer whole blood, K2-EDTA, 13 x 75 mm	368861
<b>Tubes Pédiatrie</b>		
<b>Sarstedt</b>	2.6 ml S-Monovette K2-EDTA, 13 x 65 mm	04.1900.100



# Envoi d'un ADN extrait tube et document

**SEQOIA** Médecine génomique

Formulaire de demande de prise en charge d'un ADN fœtal déjà extrait

Ref : SeqOIA-PRE-DE-008-01  
Version : 01  
Applicable le : 09-03-2020

L'envoi d'un ADN **déjà extrait** est réalisé à température ambiante et impose de disposer du consentement FMG 2025 et d'avoir obtenu un accord préalable du LBMMS SeqOIA  
Tel : 01 71 18 40 95

**ACCORD POUR UNE PRISE EN CHARGE D'ADN FŒTAL**

Accord émis par : ..... Le : ...../...../.....

**IDENTIFICATION DU FŒTUS**

Nom :	Date d'accouchement :	Espace réservé au LBMMS SeqOIA
Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Indéterminé	

Prescription ID (cf. SPICE) **ID SPICE**

Identification du tube de transfert FluidX™ 0,7 mL Code 2D du tube tricodé : **CODE TUBE**

**LABORATOIRE AYANT RÉALISÉ L'EXTRACTION D'ADN**

Nom et adresse du laboratoire

Nature du tissu fœtal congelé  Poumon  Autre .....

**EXTRACTION DE L'ADN FŒTAL**

Opérateur

Date et méthode d'extraction

Automatique  Manuelle

QIAAsymphony, Qiagen

Maxwell, Promega

Chemagic, Perkin

Autre : .....

Indiquer la référence du kit : .....

**La quantification doit être datée de moins de 1 mois**

Date et méthode de quantification

Fluorimétrie

Spectrométrie

Autre : .....

**TEMPÉRATURE DE CONSERVATION DE L'ÉCHANTILLON AVANT ENVOI**

Température (°C)

**SEQOIA** Médecine génomique

Formulaire de demande de prise en charge d'un ADN fœtal déjà extrait

Ref : SeqOIA-PRE-DE-008-01  
Version : 01  
Applicable le : 09-03-2020

**RÉSULTATS DE QUANTIFICATION ET QUALIFICATION**

	Minimum attendu	Envoyé
Concentration (ng/µL)	40 ng/µL	
Volume (µL)	50 µL	
Quantité (ng)	2 000 ng	

**Note FMG2025 du 29/01/2020** : Les recommandations de qualité de l'ADN sont un DQN/DIN > 7 (> 5kb). La qualification de l'ADN sera réalisée par le LBMMS SeqOIA. En cas de qualité insuffisante, la demande de STHD pourra être annulée.

**SEQOIA** Médecine génomique

SITE DE BROUSSAIS - St. LEBON  
14 rue Marie-Hélène-Victor De Sève  
MAIRIE D'ACCUS, RUE HUGUETTE SCHWARTZ  
PARIS 75014

PRESCRIPTION 236F6

**Médecin Prescripteur**

ID RPPS : 1000598192  
Nom : ATTIE-BACH  
Prénoms : Tania  
Fonction : PERSONNEL MEDICAL  
E-Mail : tania.attie@aphp.fr  
Téléphone : NA  
Doblessement : Nuclear  
Adresse doblessement : 149 Rue de Sévres, 75015 Paris

**Examen**

Type de pathologie : Maladies Rares  
Indication : Malformations cérébrales  
Examen : WGS Trio

Patient

ID Patient : S49EJ80447879

Nom usuel : SUKHANAVA

Prénom : S085J

Nom de naissance : SUKHANAVA

Date de naissance : 24/05/2020

Sexe : Femme

Prélevé : **ADN foetal extrait**

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Téléphone : .....

Établissement : .....

Date et heure : .....

Informations pour le prescripteur : [su@seqoia.com](mailto:su@seqoia.com)

Le présent document est destiné à servir d'outil de suivi et d'archive des caractéristiques génétiques d'un échantillon de matériel génétique d'un patient. Il est soumis à la réglementation en matière de données personnelles de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée par la loi n° 2016-768 du 25 mai 2016 relative à la protection des données personnelles et de la loi n° 2018-1024 du 10 octobre 2018 relative à la protection des données personnelles.



# Envoi d'un tissu congelé tube et document

 <p><b>SEQOIA</b> Médecine génomique</p>	<p><b>Formulaire de transfert de prélèvement tissulaire congelé - Fœtopathologie</b></p>	<p>Ref : SeqOIA-PRE-DE-009-01 Version : 01 Applicable le : 09-03-2020</p> 
--	--	---

 <p><b>SEQOIA</b> Médecine génomique</p>	<p>STI DE BRUGES - St. LÉONIE 54 rue Marie-Hélène-Vieira De Sève RAMPE D'ACCÈS, RUE HUGETTE SCHWARTZ Paris 75014</p>
<p>PRESCRIPTION 236F6</p> 	
<p><b>Médecin Prescripteur</b></p> <p>ID RPPS : 10000598192 Nom : ATTIE-BTACH Prénoms : Tania Fonction : PÉDAGOGUE MEDICAL E-Mail : tania.attie@aphp.fr Téléphone : NA Établissement : Necker Adresse établissement : 149 Rue de Sévres, 75015 Paris</p>	
<p><b>Examen</b></p> <p>Type de pathologie : Maladies Rares Indication : Informations cérébrales Examen : WGS Trio</p>	
<p><b>Patient</b></p> <p>ID Patient : (Autre) 8014147873 Nom usuel : SUSHANAVA Prénom : EDEGA Nom de naissance : SUSHANAVA Date de naissance : 24/05/2020 Sexe : Femme</p>	<p><b>Préleveur</b></p> <p>Nom : Prénom : Fonction : Téléphone : Établissement : Date et signature :</p>

Tissu  
congelé



Modalité d'acheminement : Carboglance

Joindre ce document et le compte rendu de fœtopathologie avec le(s) prélèvement(s)

IDENTIFICATION DU FŒTUS		
Nom :	Date d'accouchement :	<i>Espace réservé au LBMS SeqOIA</i>
Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Indéterminé	

INFORMATIONS CONCERNANT LE TISSU FŒTAL		
Numéro du dossier médical		
Date de prélèvement		
Nature tissu fœtal congelé	<input type="checkbox"/> Poumon <input type="checkbox"/> Autre .....	
Quantité de tissu fœtal (mg)	Quantité attendue	Quantité envoyée
	20 à 50 mg	

INFORMATIONS CONCERNANT LE LABORATOIRE EXPÉDITEUR	
Nom et Prénom de la personne en charge du dossier	<b>contact</b>
Adresse du laboratoire	
Téléphone	
Mail	

Prescription ID (cf. SPICE)	<b>ID SPICE</b>
Identification du tube de transfert FluidX™ 1,5 mL	Code 2D du tube tricoloré : <b>CODE TUBE</b>

### Emballage

#### EMBALLAGE SAC Diagnobag®

- Le sac Diagnobag® (taille A5 holomogué UN3373 avec absorbant) a deux poches distinctes :
  - o Dans la partie scellable insérer le tube FluidX™ contenant l'ADN foetal.
  - o Dans la poche externe insérer le formulaire spécifique dûment complété, le compte rendu fœtopathologique et si nécessaire le consentement *ad hoc*.
- L'identité concernant la prescription ne doit pas être visible.



Note : Sur demande anticipée, le sac Diagnobag® peut être mis à disposition par le LBMMS SeqOIA.

### Bon d'enlèvement BioLogistic

		
N° de scellé : 		
Enlèvement - Date d'enlèvement	Livraison - Date de livraison GCS SEQOIA RUE HUGUETTE SCHWARTZ 75014 PARIS	
Contact: Bouffet Aude / Louisa Mavet Tél : 05.61.54.99.04 // 06.72.90.75.22		Contact: Bouffet Aude / Louisa Mavet Tél : 05.61.54.99.04 // 06.72.90.75.22
4L		
En cas d'accident ou d'incident durant le transport, prévenir immédiatement l'expéditeur		
Exemple de bon de livraison		



FluidX™ 0,7 mL  
Tri codé

- E-prescription complétée
- Consentements signés
- Formulaire de prise en charge d'ADN foetal
- +/- CR foetopathologie (inutile si entré dans Spice)

## envoi ADNs parents et ADN foetal

### Emballage

#### EMBALLAGE SAC Diagnobag®

- Le sac Diagnobag® (taille A5 holomogué UN3373 avec absorbant) a deux poches distinctes :
  - o Dans la partie scellable insérer le tube FluidX™ contenant l'ADN foetal.
  - o Dans la poche externe insérer le formulaire spécifique dûment complété, le compte rendu foetopathologique et si nécessaire le consentement *ad hoc*.
- L'identité concernant la prescription ne doit pas être visible.



Note : Sur demande anticipée, le sac Diagnobag® peut être mis à disposition par le LBMMS SeqOIA.



### Bon d'enlèvement BioLogistic

	
 N° de scellé : 	
Enlèvement - Date d'enlèvement _____	Livraison - Date de livraison GCS SEQOIA RUE HUGUETTE SCHWARTZ 75014 PARIS
Contact: Bouffet Auré / Louisa Mavier Tél : 05.61.54.99.04 / 06.72.90.75.22	Contact: Bouffet Auré / Louisa Mavier Tél : 05.61.54.99.04 / 06.72.90.75.22
4L 	
En cas d'accident ou d'incident durant le transport, prévenir immédiatement l'expéditeur Exemple de bon de livraison	

- E-prescription complétée (écrire « ADN »)
- Consentements signés
- Formulaire de prise en charge d'ADN foetal
- Formulaires de prise en charge d'ADN « hors foetopathologie » pour les parents
- +/- CR foetopathologie (inutile si entré dans Spice)

# SeqOIA

## envoi ADN foetal extrait seul

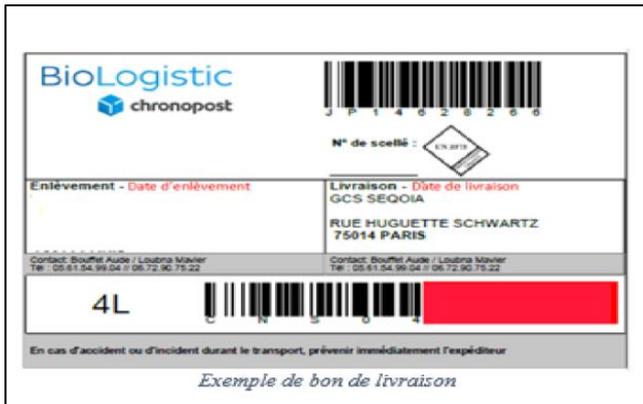
### Emballage

L'identité concernant la prescription ne doit pas être visible.



- Formulaire de prise en charge d'ADN foetal
- E prescription (page 1)
- +/- CR foetopathologie (inutile si entré dans Spice)

### Bon d'enlèvement BioLogistic



Formulaire de demande de prise en charge d'un ADN foetal (dés) extrait

Ref: SeqOIA-PRE-DE-008-01  
Version: 01  
Approuvé le: 08/03/2020

L'envoi d'un ADN dés) extrait est réalisé à température ambiante et impose de disposer du consentement FMQ 2025 et d'avoir obtenu un accord préalable du LBMMMS SeqOIA  
Tel : 01 71 18 40 95

ACCORD POUR UNE PRISE EN CHARGE D'ADN FŒTAL

Accord émis par : ..... Le : .....

IDENTIFICATION DU FŒTUS

Nom : ..... Date d'accouchement : ..... Espace réservé au LBMMMS SeqOIA

Prénom : ..... Sexe :  M  F  Indéterminé

Prescription ID (cf. SPICE)

Identification du tube de transfert FluidX™ 0,7 mL : ..... ID SPICE

Code de tube : ..... CODE TUBE

LABORATOIRE AYANT RÉALISÉ L'EXTRAIT

Nom et adresse du laboratoire

Nature du tissu foetal congelé  Poupon  Autre

EXTRACTION DE L'ADN FŒTAL

Opérateur

Automatique  Manuelle

QiAsymphony,  Glagen,  Maxwell, Promega,  Chemagic, Petteis,  Autre

Date et méthode d'extraction : ..... Indiquer la référence du kit

La quantification doit être datée de moins de 1 mois

Date et méthode de quantification : .....  Fluorimétrie,  Spectrométrie,  Autre

TEMPÉRATURE DE CONSERVATION DE L'ÉCHANTILLON AVANT ENVOI

Température (°C) : .....

Ref: SeqOIA-PRE-DE-008-01 Version: 01 - Page 1 sur 2

Formulaire de prescription

REF: SeqOIA-PRE-DE-008-01  
Version: 01  
Approuvé le: 08/03/2020

PrSCRIPTION 236F6

Médecin Prescripteur

ID RPPS : J000593132  
Nom : ATTIE-ATTACH  
Prénom : Tania  
Fonction : PERSONNEL MEDICAL  
E-Mail: tania.attie@aphp.fr  
Téléphone : NA  
Etablissement : Necker  
Adresse Etablissement : 149 Rue de Sévres, 75015 Paris

Examen

Type de pathologie: Maladies Rares  
Indications: Malformations cérébrales  
Examen: WSS Trio

Patient

ID Patient: [Autre] 8014147873  
Nom usuel: [REDACTED]  
Prénom: [REDACTED]  
Nom de naissance: [REDACTED]  
Date de naissance: 24/03/2020  
Sexe: Femme

Préleveur

Nom: **ADN**  
Prénom: **foetal**  
Fonction: **extrait**  
Prénom: [REDACTED]  
Téléphone: [REDACTED]  
Etablissement: [REDACTED]  
Date et signature: [REDACTED]

Informations pour le prescripteur: [seqoia@lbmmms.com](mailto:seqoia@lbmmms.com)

Le laboratoire ne peut garantir la confidentialité des données transmises par voie électronique. Toute utilisation non autorisée de ces données est formellement interdite. Toute réimpression ou utilisation non autorisée sans la permission écrite du laboratoire est formellement interdite. Toute violation de ces conditions est passible de poursuites judiciaires. (Révision 02/2018) © Directeur Général de l'Agence régionale de santé de l'Île-de-France

# Envoi d'un tissu congelé dans la carboglace



- Formulaire de prise en charge de tissu congelé
- E prescription (page 1)
- +/- CR foetopathologie (inutile si entré dans Spice)

SEGOIA Réseau génétique  
Formulaire de transfert de prélèvement tissulaire congelé - Foetopathologie  
Ref : SeqOIA-PRE-DE-009-01  
Version : 01  
Approuvé le : 08-03-2020

Modalité d'acheminement : Carboglace

Joindre ce document et le compte rendu de foetopathologie avec le(s) prélèvement(s)

IDENTIFICATION DU FŒTUS		
Nom :	Date d'accouchement :	Espace réservé au LBMS SeqOIA
Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Indéterminé	

INFORMATIONS CONCERNANT LE TISSU FŒTAL		
Numéro du dossier médical		
Date de prélèvement		
Nature tissu fœtal congelé	<input type="checkbox"/> Poupon	<input type="checkbox"/> Autre .....
Quantité de tissu fœtal (mg)	Quantité attendue	Quantité envoyée
	20 à 50 mg	

INFORMATIONS CONCERNANT LE LABORATOIRE EXPÉDITEUR	
Nom et Prénom de la personne en charge du dossier	<b>contact</b>
Adresse du laboratoire	
Téléphone	
Mail	

Prescription ID (cf. SPICE)	<b>ID SPICE</b>
Identification du tube de transfert FluidX™ 1,5 mL	Code 2D du tube tricodé : <b>CODE TUBE</b>

SEGOIA Réseau génétique  
SITE DE BROUSSAIS - Bâ, LERICHE  
34 rue Marie Helena Vialra De Silve  
SAMPE D'INCEP, RUE HUGUETTE SCHWARTZ  
Paris 75014

PRESCRIPTION 236F6

Médecin Prescripteur  
ID RPPS : 12000598192  
Nom : ATTIE-BITACH  
Prénom : Tania  
Fonction : PERSONNEL MEDICAL  
E-Mail : tania.attie@aphp.fr  
Téléphone : NA  
Etablissement : Necker  
Adresse établissement : 149 Rue de Sévres, 75015 Paris

Examen  
Type de pathologie : Maladies Rares  
Indications : Malformations céphaliques  
Examen : WGS Trio

Patient  
ID Patient : [Autre] B014147873  
Nom usuel : DURHANAVA  
Prénom : ESOGUS  
Nom de naissance : SUKHANAVA  
Date de naissance : 24/03/2020  
Sexe : Femme

Préleveur  
Nom :  
Prénom : **Tissu congelé**  
Fonction :  
Téléphone :  
Etablissement :  
Date et signature :

Informations pour le prescripteur : [www.seqoia.com/seqoia](http://www.seqoia.com/seqoia)  
Laboratoire autorisé à exercer l'activité de soins - examen aux caractéristiques génétiques pour personnes ou identification d'une personne par empreintes génétiques des fins médicales - (dossier médical) au Directeur Général des Régions (signature de santé prescripteur)

Ajouter des colis

Quantité : 1 | Température: **Ambiant** | Volume : 4L | Emballage : Biologist

Masse (grammes) : 0 | Dimension (cm) H : 0 | Dimension (cm) L : 0 | Dimension (cm) P : 0

Alias géopost : Alias géopost : **Carboglac** | UN3373

Commentaire : Commentaire

Valider colis

Synthèse des éléments à remplir :

	Prélèvement tissulaire congelé
Quantité de colis	1
Température	Ambiante (T°C de suivi du véhicule)
Volume	4L
Emballage	Biologistic®
Case à cocher	Carboglace

BioLogistic chronopost

N° de scellé : 678 207

Enlèvement - Date d'enlèvement	Livraison - Date de livraison
	GCS SEGOIA
	RUE HUGUETTE SCHWARTZ 75014 PARIS
Chronopost - Bureau Aulnay - L'Isle-Adam TÉL : 05.61.04.99.04 / 06.72.90.71.22	Chronopost - Bureau Aulnay - L'Isle-Adam TÉL : 05.61.04.99.04 / 06.72.90.71.22
4L	

En cas d'accident ou d'incident durant le transport, prévenir immédiatement l'expéditeur

Exemple de bon de livraison

# Tubes tri-codés pour envoi d'ADN ou Tissus congelés

L'utilisation des tubes FluidX™ est indispensable à l'identitovigilance et à l'automatisation de la plateforme SeqOIA. Ces tubes peuvent être fournis sur demande par le LBMMS SeqOIA (cf. références ci-dessous).

**Mathilde Lefebvre**

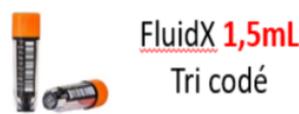
ADN		Référence produit
<b>Tubes FluidX™ 0,7 mL tri-codés</b>		1 sachet de 960 tubes 68-0703-10
<b>Rack 96 Tube FluidX™ 0,7 mL tri-codés</b>		1 carton de 10 racks (incluant 96 tubes par rack) 68-0703-11

code

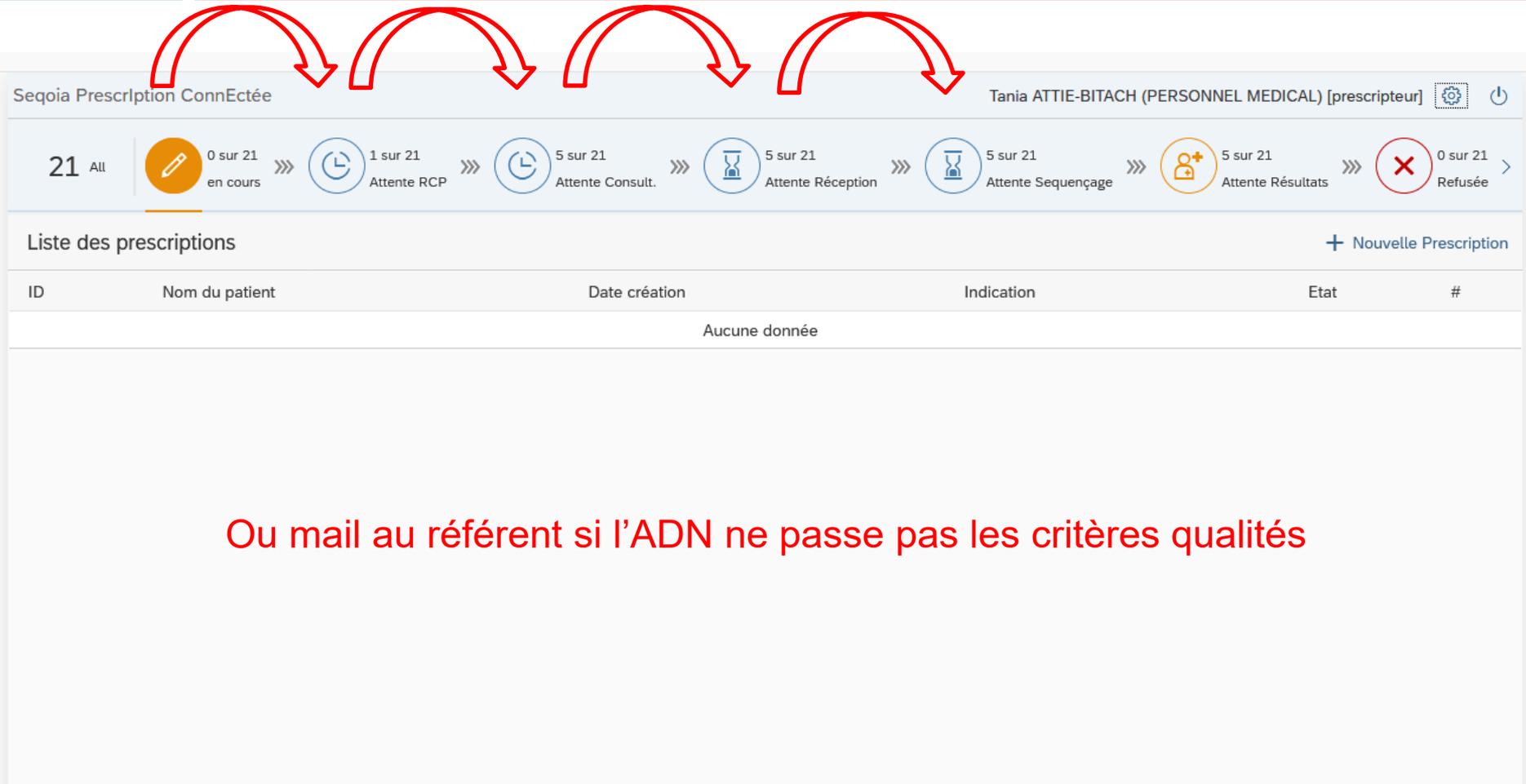


Tissus congelés		Référence fabricant
<b>Tubes FluidX™ 1,5 mL tri-codés</b>		FluidX 48-Format, 1.5ml External Thread, Next-Gen Jacket, Tri-Coded Cryo Tube 65-7661

code



# Logiciel de e-prescription pour SeqOIA : Spice



Seqoia Prescription ConnEctée

Tania ATTIE-BITACH (PERSONNEL MEDICAL) [prescripteur]

21 All

0 sur 21 en cours

1 sur 21 Attente RCP

5 sur 21 Attente Consult.

5 sur 21 Attente Réception

5 sur 21 Attente Sequençage

5 sur 21 Attente Résultats

0 sur 21 Refusée

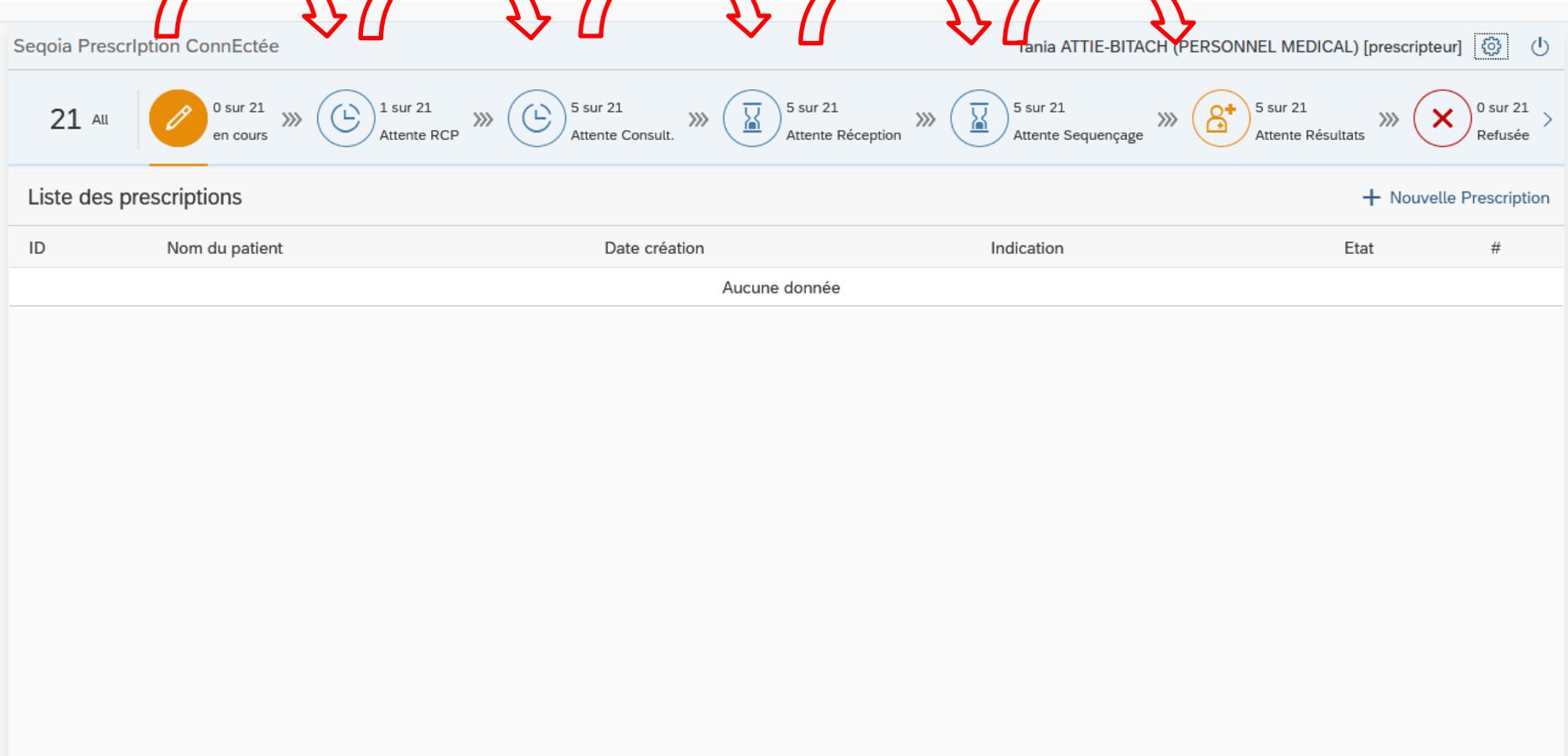
Liste des prescriptions

+ Nouvelle Prescription

ID	Nom du patient	Date création	Indication	Etat	#
Aucune donnée					

Ou mail au référent si l'ADN ne passe pas les critères qualités

# Logiciel de e-prescription pour SeqOIA : Spice



Seqoia Prescription ConnEctée Tania ATTIE-BITACH (PERSONNEL MEDICAL) [prescripteur] ⚙️ 🔌

21 All |  0 sur 21 en cours >>>  1 sur 21 Attente RCP >>>  5 sur 21 Attente Consult. >>>  5 sur 21 Attente Réception >>>  5 sur 21 Attente Sequençage >>>  5 sur 21 Attente Résultats >>>  0 sur 21 Refusée >

Liste des prescriptions + Nouvelle Prescription

ID	Nom du patient	Date création	Indication	Etat	#
Aucune donnée					

# Documents

## <https://laboratoire-seqoia.fr/>



PRÉSENTATION

LABORATOIRE

ACTIVITÉS

DOCUMENTATION

ACTUALITÉS

CONTACT

nos activités sont centrées sur l'introduction du séquençage du génome entier à haut débit dans la pratique clinique pour une série d'indications cliniques pilotes (14 pré-indications). Les analyses des prélèvements biologiques suivent un parcours bien défini, de la prescription par les médecins jusqu'aux résultats.





PRÉSENTATION

LABORATOIRE

ACTIVITÉS

DOCUMENTATION

ACTUALITÉS

CONTACT

## La prescription d'un examen pangénomique

Le parcours génomique est entièrement dématérialisé. Un outil informatisé de prescription et de suivi des analyses, dénommé SPICE, a été mis en place. Les prescripteurs et l'ensemble des membres des RCP peuvent accéder à cet outil développé et géré par les équipes de la plateforme bio-informatique SeqOIA-IT.

Cliquez ici pour les **modalités d'accès à l'outil SPICE**.

Pour tout renseignement, vous pouvez nous contacter à **spice-prescription@bioinfo.aphp.fr**.

## Le recueil du consentement du patient

La prescription d'une analyse génomique s'accompagne du recueil obligatoire du consentement du patient. Les consentements spécifiques ainsi que des notices d'information ont été élaborés dans le cadre du Plan France Médecine Génomique 2025. Elles sont téléchargeables sur notre page **Notre documentation**.

## COMMENT ENVOYER UN PRÉLÈVEMENT ?

Lorsque la RCP a validé la demande d'examen et que le consentement du patient a été recueilli, les prélèvements peuvent être envoyés au laboratoire SeqOIA. Le transport des échantillons est pris en charge par le laboratoire. Cliquez ici pour **la procédure de création de compte BioLogistic®**.

L'acheminement des échantillons sur la plateforme SeqOIA doit suivre les instructions du Laboratoire SeqOIA. L'ensemble des instructions et formulaires sont téléchargeables sur notre page « Notre documentation ».

Pour toutes questions relatives au transport des échantillons, vous pouvez nous contacter en cliquant **ici**.

## POUR LES MALADIES RARE ET LA FOETOPATHOLOGIE

### Les consentements du Plan France Médecine Génomique 2025 et les notices d'information

- ✓ Consentement Cas Index majeur
- ✓ Consentement Cas Index mineur
- ✓ Consentement Tiers Apparenté majeur
- ✓ Consentement Cas Index majeur sous tutelle
- ✓ Consentement Cas Index mineur décédé
- ✓ Consentement Foetus décédé
- > Notice d'information génétique constitutionnelle

### Les conditions d'acheminement des échantillons de Génétique Constitutionnelle/Maladies rares

- > Conditions d'acheminement à température ambiante des prélèvements sanguins veineux
- > Conditions d'acheminement à température ambiante d'un échantillon d'ADN déjà extrait – Hors Fœtopathologie
- > Conditions d'acheminement à température ambiante d'un échantillon d'ADN déjà extrait – Fœtopathologie
- > Conditions d'acheminement en carboglace des prélèvements tissulaires congelés – Fœtopathologie

### Les formulaires de génétique constitutionnelle incluant la fœtopathologie (Maladies Rares/oncogénétique)

- ✓ Formulaire de demande prise en charge d'un ADN fœtal déjà extrait
- ✓ Formulaire de prise en charge d'un ADN déjà extrait maladies rares – Hors Fœtopathologie
- ✓ Formulaire de transfert de prélèvement tissulaire congelé – Fœtopathologie

# Pour toutes questions

- **Consentements, formulaires, création compte... site SeqOIA**
  - <https://laboratoire-seqoia.fr/>
- **Référent plateforme SeqOIA: Michel VIDAUD**
- **Acheminement**
  - Tubes : Mathilde LEFEBVRE: [mathilde.lefebvre@aphp.fr](mailto:mathilde.lefebvre@aphp.fr)
  - Biologistique : [biologistic.seqoia@aphp.fr](mailto:biologistic.seqoia@aphp.fr)
- **Indications: RCP locale des CR Anomalies du développement**
- **RCP Nationale de fœtopathologie SARA :**
  - Discussion en amont des dossiers
  - Avis consultatif, fiche RCP avec avis
  - Partage de résultats